

2024年度 ヨーラ杯 川崎オープンラージボール卓球大会

掲記の大会を下記の要項により開催いたしますので、内容を熟読の上奮ってご参加くださいますよう
ご案内申し上げます。

記

- | | | | | |
|----|------|--|----------------|------------------|
| 1 | 日 | 2025年3月1日(土) | 9時受付 | 9時30分開会(予定) |
| 2 | 会場 | 川崎市 麻生スポーツセンター | 川崎市麻生区上麻生3-6-1 | TEL 044(951)1234 |
| 3 | 主催 | 川崎卓球協会 | | |
| 4 | 主管 | 川崎卓球協会ラージ部 | | |
| 6 | 協賛 | ヨーラジャパン | | |
| 7 | 種目 | (1)混合ダブルス
①119歳以下の部 ②120歳以上の部 ③130歳以上の部
④140歳以上の部 ⑤150歳以上の部 ⑥160歳以上の部
(2)男子ダブルス
⑦119歳以下の部 ⑧120歳以上の部 ⑨130歳以上の部
⑩140歳以上の部 ⑪150歳以上の部 ⑫160歳以上の部
(3)女子ダブルス
⑬119歳以下の部 ⑭120歳以上の部 ⑮130歳以上の部
⑯140歳以上の部 ⑰150歳以上の部 ⑱160歳以上の部

※各種目共2人の合計年齢 (2025年4月1日迄の当該年齢)
※選手は混合ダブルスと、男子(女子)ダブルスの2種目に出場可
※参加者数により、種目(年齢区分)を統合する場合があります。
※当日は混合ダブルスを先に行います。
※男子・女子ダブルスのみに出場の選手は、11時～受付を開始します。 | | |
| 8 | 競技方法 | 1)各種目とも、3～4組の予選リーグ戦後、決勝トーナメント戦を行います。
※参加者数により変更の場合あり
2)11本3ゲームズマッチにより、2点先取法で勝敗を決定。 | | |
| 9 | ルール | 1)現行の日本卓球ルール(ラージボール卓球)による。 ※タイムアウトは適用しません。
2)使用球は、日本卓球協会公認ラージボール球を使用。
3)必ず申込時のチーム名のゼッケンを着用。 | | |
| 10 | 表彰 | 各種目3位まで。
※参加者数により変更の場合あり | | |
| 11 | 参加料 | 各種目とも 2,000円/1組
下記のゆうちょ銀行口座に、必ず受付期間内に振り込んで下さい。(大会用)
○ゆうちょ銀行 から振り込む場合
【口座No.】 00290-4-103122 【加入者名】 川崎卓球協会
○他金融機関 から振り込む場合
【店名(店番)】 ○二九(ゼロニキュウ)店 (029)
【預金種類】 当座 【口座番号】 0103122

※振込票には必ずチーム名と大会名を記入のこと 例:○○クラブ ラージボールヨーラ杯
※振込先を間違わないこと(登録料振込先と異なる) | | |
| 12 | 申込方法 | 申込書を、郵送か、E-mailに添付でお願いします。
1)郵送 〒213-0002 川崎市高津区二子 1-5-8 八山 ヨウ子 宛
2)E-mail kawasaki.2024.large@gmail.com
※件名には必ず用件を入力のこと 例:ラージボールヨーラ杯大会申込み ○○クラブ | | |
| 13 | 問合せ先 | 1)E-mail kawasaki.2024.large@gmail.com
※件名には必ず要件を入力のこと 例:○○大会の○○に関して 等
2)Tel 080-1194-5364 山際 健一 | | |
| 14 | 申込締切 | 2025年1月6日(月)～ 1月31日(金) 必着
※締切後の申込は一切受け付けません | | |
| 15 | 注意事項 | 1)会場へのアクセスは、公共交通機関をご利用ください。 ※駐車場は台数に制限あり
2)やむを得ず棄権される場合は、できるだけ事前に連絡をお願いします。
3)1日傷害保険に加入しますが、それ以上は協会として責任を負えません。 | | |

※大会中止、内容変更等が生じた場合は、別途ホームページ上でお知らせいたします

**2024年度
ヨーラ杯 川崎オープンラージボール卓球大会**

参加申込書

開催日：2025年3月1日(土)

申込締切：2025年1月31日(金)

【種目】

- (1) 混合ダブルス ①119歳以下の部 ②120歳以上の部 ③130歳以上の部 ④140歳以上の部
- ⑤150歳以上の部 ⑥160歳以上の部
- (2) 男子ダブルス ⑦119歳以下の部 ⑧120歳以上の部 ⑨130歳以上の部 ⑩140歳以上の部
- ⑪150歳以上の部 ⑫160歳以上の部
- (3) 女子ダブルス ⑬119歳以下の部 ⑭120歳以上の部 ⑮130歳以上の部 ⑯140歳以上の部
- ⑰150歳以上の部 ⑱160歳以上の部

※年齢は2025年4月1日迄の当該年齢の合計

No	種目	氏名	年齢	性別	チーム名	No	種目	氏名	年齢	性別	チーム名
1						9					
2						10					
3						11					
4						12					
5						13					
6						14					
7						15					
8						16					

※種目欄には種目番号を記入してください。

※手書きの場合は楷書でお願いいたします。

※ランク順に記入願います

【参加料明細】

組 × 2,000 円 = 円

上記選手の参加を申し込みます。

チーム名

年 月 日

申込者

住 所

※不足分はコピー願います。

電話番号